Colmena Seguros
Vida y Salud

Informe Médico Tratante

Estimado(a) Doctor(a): Su paciente tiene un Seguro vigente en nuestra Compañía, por lo que le solicitamos a ud. completar el siguiente Informe Médico, cuyo contenido será tratado con estricta confidencialidad.

Nombre del Paciente: _____
NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

R.U.T.: ___|___|___|___|___|___|___|___ – ___ Edad: _____

1. Diagnóstico principal: _____

_____ Fecha diagnóstico principal: __|__ __|__ __|__

2. En qué fecha le informó al paciente el diagnóstico: __|__ __|__ __|__

Existe alguna patología concomitante para este diagnóstico: NO ___ SI ___ ¿Cuáles?: _____

_____

_____

3. ¿Es ud. el médico de cabecera del paciente? NO ___ SI ___ ¿Desde cuándo?: __|__ __|__ __|__

4. ¿Fue el paciente derivado por otro médico? NO ___ SI ___ Fecha derivación: __|__ __|__ __|__

Nombre del médico: _____ Especialidad: _____

Motivo derivación: _____

5. Desde cuando se encuentra en estudio el paciente: __|__ __|__ __|__

6. Indique la fecha exacta en que el paciente consultó por primera vez a causa de esta enfermedad: __|__ __|__ __|__

7. ¿Padeció el paciente algún episodio anterior o cualquier afección relacionada al diagnóstico principal?

NO ___ SI ___ Detallar episodio: _____ Fecha: __|__ __|__ __|__

8. Señale historia clínica y métodos de diagnóstico empleados para esta patología (exámenes de laboratorio, imagenología, endoscópico, anatomopatológico, citológico). Detalle fechas y resultados de estos:

_____

_____

_____

Indique las hospitalizaciones, tratamientos médicos y/o quirúrgicos realizados:

_____

_____

_____

9. ¿Le ha otorgado ud. alguna licencia médica en los últimos 12 meses? NO ___ SI ___

Indicar motivo: _____

10. ¿Estima ud. Que el paciente requerirá una hospitalización o intervención quirúrgica por este u otro diagnóstico?

NO ___ SI ___ Detalle: _____

Nombre Médico: _____
NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

Especialidad: _____ R.U.T.: ___|___|___|___|___|___|___|___ – ___

__|__ __|__ __|__ _____

Fecha Firma y Timbre